

令和8年度 さいたま市青少年宇宙科学館
科学館サポーター申込書

令和 年 月 日

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 ()才

現住所	〒()
電話番号	
FAX	
携帯電話番号	
メールアドレス	@
緊急連絡先	

この個人情報は、科学館サポーター業務の連絡以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者に提供いたしません。
この個人情報は科学館内で適切に管理し、年度末に破棄します。

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせについては、科学館サポーター担当までご連絡ください。